

| Nr. | <b>Participatie Schaal</b><br><br><b>Bij de volgende vragen dient u zich te vergelijken met andere mensen zoals u, van hetzelfde geslacht, dezelfde leeftijd en eenzelfde opleidingsniveau, maar zonder beperking</b>          | Ja | Soms | Nee | Niet van toepassing, ik wil dit niet of hoeft dit niet |               |                 |                      |                |
|-----|--|----|------|-----|--|---------------|-----------------|----------------------|----------------|
|     |  |    |      |     |  | GEEN probleem | gering probleem | Middelgroot probleem | Groot probleem |
| 1   | Heeft u dezelfde kansen om werk te vinden als iemand zonder beperking?   | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?  |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 2   | Werkt u evenveel als iemand zonder beperking?<br><i>Bijvoorbeeld: Werkt u dezelfde uren? Is het werk dat u doet even zwaar?</i>  | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?  |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 3   | Draagt u in dezelfde mate bij aan het gezinsinkomen als iemand zonder beperking?   | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?  |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 4   | Gaat u even vaak naar plaatsen buiten uw woonplaats/ omgeving als iemand zonder beperking?<br><i>Bijvoorbeeld: Op bezoek gaan, naar winkels, naar de markt. Toelichting: medische behandeling mag u <b>niet</b> meetellen.</i> | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?  |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 5   | Neemt u net zovaak deel aan belangrijke evenementen en ceremonies als iemand zonder beperking?<br><i>Bijvoorbeeld: Bruiloften, begrafenissen, religieuze feesten.</i>  | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?  |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 6   | Neemt u even vaak deel aan recreatieve of sociale activiteiten als iemand zonder beperking?<br><i>Bijvoorbeeld: Sporten, een praatje maken, actief lid zijn van een vereniging.</i>  | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?  |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 7   | Bent u maatschappelijk even actief als iemand zonder beperking?<br><i>Bijvoorbeeld: In de buurt, in de kerk, in een politieke partij.</i>  | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?  |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |

| Nr. | <b>Participatie Schaal</b><br><b>Bij de volgende vragen dient u zich te vergelijken met andere mensen zoals u, van hetzelfde geslacht, dezelfde leeftijd en eenzelfde opleidingsniveau, maar zonder beperking</b> | Ja | Soms | Nee | Niet van toepassing, ik wil dit niet of hoeft dit niet | GEEN probleem | gering probleem | Middelgroot probleem | Groot probleem |
|-----|---|----|------|-----|--|---------------|-----------------|----------------------|----------------|
|     |   |    |      |     |  |               |                 |                      |                |
| 8   | Wordt u met evenveel respect behandeld als iemand zonder beperking?   | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 9   | Heeft u dezelfde mogelijkheden om voor uzelf te zorgen als iemand zonder beperking?<br><i>Bijvoorbeeld: Wat betreft uiterlijk, wat betreft voeding, wat betreft gezondheid.</i>                                   | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 10  | Heeft u dezelfde mogelijkheden om een relatie aan te gaan of te onderhouden met een vaste partner als iemand zonder beperking?  | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 11  | Bezoekt u mensen in uw omgeving net zo vaak als anderen?  | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 12  | Verplaatst u zich in en om uw huis en in uw woonplaats/ omgeving net zo makkelijk als anderen?  | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 13  | Bezoekt u publieke en openbare gelegenheden in uw woonplaats/ omgeving?<br><i>Bijvoorbeeld: Scholen, winkels, kantoren, markten, cafés.</i>   | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 14  | Doet u huishoudelijk werk in uw eigen huis?<br><i>Bijvoorbeeld: Doet u de afwas? Wast u kleding? Bereidt u maaltijden? Doet u boodschappen?</i>   | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |

| Nr. | <b>Participatie Schaal</b><br><b>Bij de volgende vragen dient u zich te vergelijken met andere mensen zoals u, van hetzelfde geslacht, dezelfde leeftijd en eenzelfde opleidingsniveau, maar zonder beperking</b> | Ja | Soms | Nee | Niet van toepassing, ik wil dit niet of hoeft dit niet | GEEN probleem | gering probleem | Middelgroot probleem | Groot probleem |
|-----|---|----|------|-----|--|---------------|-----------------|----------------------|----------------|
|     |   |    |      |     |  |               |                 |                      |                |
| 15  | Telt uw mening in uw gezin/ familie?  | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 16  | Helpt u andere mensen?<br><i>Bijvoorbeeld: Helpt u burens? Helpt u vrienden? Helpt u familie?</i><br><i>Toelichting: het gaat hier <b>niet</b> om betaald werk.</i>   | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 17  | Voelt u zich op uw gemak bij het ontmoeten van onbekenden?<br><i>Bijvoorbeeld: Spreekt u onbekende mensen aan? Vindt u het leuk nieuwe mensen te ontmoeten op een verjaardagsfeestje?</i>                         | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |
| 18  | Heeft u er vertrouwen in dat u nieuwe dingen kunt leren?<br><i>Bijvoorbeeld: Probeert u wel eens nieuwe dingen te leren, zoals bv het leren bedienen van een apparaat of het leren van een nieuw spel?</i>        | 0  |      |     | 9  |               |                 |                      |                |
|     | Indien soms of nee: Is dit een probleem voor u?   |    |      |     |  | 1             | 2               | 3                    | 5              |